



Rua Rodrigues de Aquino, 208 – Centro – João Pessoa – Paraíba
Fone (083) 3044-1313 - CEP 58.013-030
Home Page: www.crcpb.org.br E-mail: crcpb@crcpb.org.br

REQUERIMENTO PARA BAIXA /CANCELAMENTO DE REGISTRO CADASTRAL

Senhor Presidente

O(s) abaixo identificado(s) vem (vêm) requerer:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Baixa de registro cadastral - Sociedade | <input type="checkbox"/> Baixa de registro - Escritório Individual | <input type="checkbox"/> Baixa de registro de Filial |
| <input type="checkbox"/> Baixa de registro - Empresário | <input type="checkbox"/> Baixa de registro Transferido | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Registro |

Informações Cadastrais

Dados Cadastrais

Reg. Cadastral	Denominação / Razão Social	CNPJ / CPF
Nome do Titular / Sócio Responsável	Registro Profissional do Titular/Sócio (CRC)	

Endereço de Funcionamento da Organização Contábil

Endereço	Nº	Complemento	
Bairro	Cidade	UF	CEP

Motivos do Pedido

- Abertura de Sociedade /Empresária
 Cessaçãõ das Atividades Contábeis
 Interrupçãõ das atividades Contábeis

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura